



SHEDDING-PROTOKOLL VERSION 3.0

Fett markierte Komponenten sollten in jedem Fall eingesetzt werden

SPIKE NEUTRALISIEREN

1. **NAC** hochdosiert: 50mg/kg/d
oder
CDL 0.3% (Einnahme jeweils mit ausreichend Flüssigkeit)
 - Bei akuter Exposition Protokoll F: 1 ml CDL 0.3% in einem Glas Wasser alle 15 Minuten
 - Bei dauerhafter Exposition Protokoll C: 10ml CDL 0.3% in 1 Liter Wasser über den Tag verteilt
2. **Enzymtherapie**
 - a. Nattokinase 2.000 FU/d (z.B. [Haematozym](#))
 - b. Serrapeptase >200.000 U/d (z.B. [Serrazym](#))
3. In schweren Fällen (massive Reaktion oder Erkrankung an Long-Covid/Post-Vakzin-Syndrom)
ergänzend:
 - a. Ivermectin: 0.2mg/kg/d über 14 Tage, ggf. Wh
 - b. Artemisinin: 1-1.5mg/kg/d (auf zwei Dosen verteilen, z.B. [hier](#) oder über die [Burg-Apotheke Königstein](#))

ANTIENTZÜNDLICHE MAßNAHMEN

1. **Silent Immun**: 3x3/d, entspricht u.a. folgenden Komponenten:
 - a. Pflanzlich: Ingwer, Berberis, Weidenrinde, Knoblauch, Weihrauch, Ling Zhi, Agaricus
 - b. Mikronährstoffe: Vit. E, Niacin, Mg, MSM, Cystein, Vit. C
 - c. Polyphenole: Curcumin, Resveratrol, EGCG, Allicin, Fucoïdan, Sulforaphan
2. In schweren Fällen zusätzlich:
 - a. **Orthojoint** (entspricht MSM + Glucosaminsulfat + Chondroitinsulfat)
oder
 - b. Steroide (z.B. 20mg Dexamethason oder 50mg Hydrocortison; beides sukzessive ausschleichen)

RADIKALE SENKEN & MEMBRANEN SCHÜTZEN

1. **Vitamin C**: 4x1000mg/d
2. **Q10**: 1mg/kg/d
3. **Vit. E**: >20mg/d
4. **Phospholipide** (insbesondere Phosphatidylcholin): >1000mg/d
5. **Leinöl/Krillöl/Fischöl**: 2x1TL/d
6. Ergänzend in schweren Fällen:
 - a. Melatonin >10mg/d



- b. NADH >30mg/d
- c. ALA 1-2x 10mg/kg/d
- d. Glutathion (optimal: [liposomal](#)): 300-600mg/d

HISTAMIN SENKEN

1. Falls Histamin noch nicht abgeklärt: Probatorisch Disloratadin 5mg/d
2. Bei bestehendem MCAS (Mastzell-Aktivierungs-Syndrom) und/oder Besserung durch Disloratadin: zusätzlich Famotidin mit 20mg/d (falls nicht verfügbar: Cimetidin als 2. Wahl alternativ möglich)
3. In milden Fällen alternativ zu 1+2 oder in schweren Fällen ergänzend zu 1+2:
 - a. [DAO](#) < 5x 16mg/d
 - b. Mastzellstabilisatoren, z.B. [Polyphenole](#) (3x3), MSM (1-3x 1000mg/d), OPC (1-2x 100mg/d), Vitamin C (vgl. oben), Vitamin D (<5.000 IU/d, vgl. VDR unten) D und K2 (400µg/d)

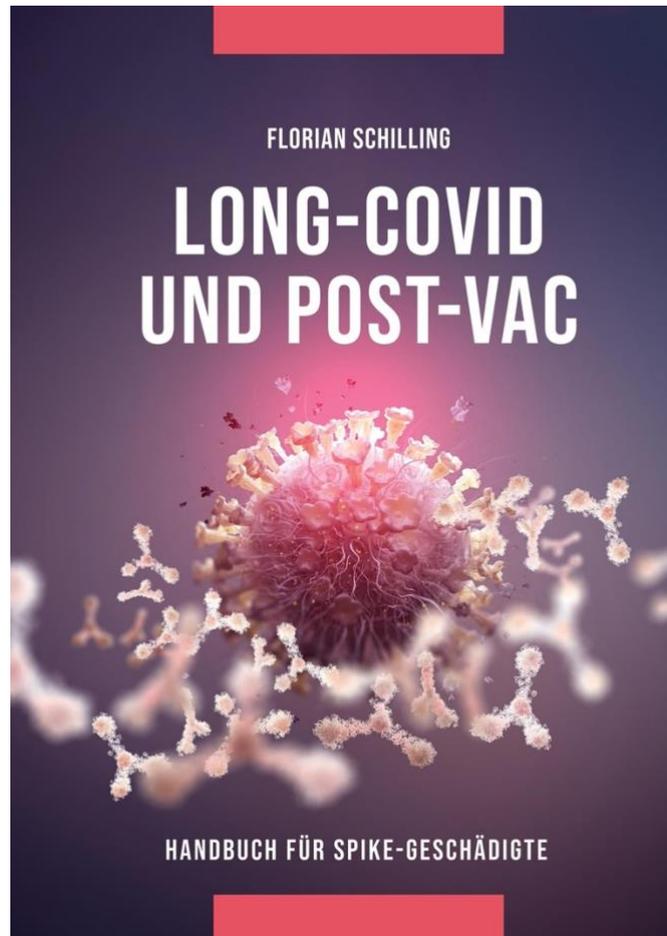
VDR (VIT.D-REZEPTOR) UNTERSTÜTZEN

1. Vitamin-D-Ratio messen (Quotient aus 1.25OH D3 / 25.OH D3)
 - a. <1: keine Maßnahmen
 - b. 1.0 – 2.0: VDBP (Vitamin-D-Bindeprotein) in moderaten Mengen, z.B. [Mitochondrien Formula Sport](#) oder [Orthojoint](#)
 - c. >2.0:
 - i. VDBP hochdosiert: [BIC Immun](#) plus Magnesium (>300mg/d) und Calcium (200-400mg/d)
 - ii. Falls parallel Hypertonie: Olmesartan 10mg/d

MEIN BASISPAKET

Beispielhafte Auswahl, alternativ Präparate mit analoger/ähnlicher Zusammensetzung





https://shop.tredition.com/booktitle/Long-Covid_Post-Vac/W-444-091-402

www.florianschillingscience.org